

Queja sobre Privacidad de Línea Telefónica

Para facilitar la investigación, por favor **complete ambos lados** de esta forma. Una vez que la haya completado envíela por correo a:

**Indiana Attorney General
Attn: Telephone Privacy
5th Floor Indiana Government Center South
302 West Washington Street
Indianápolis, IN 46204-2770**

El asterisco (*) indica información importante que debemos tener para conducir la investigación.

Sus Datos

*Nombre: _____ Correo electrónico: _____

*Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono en el día () _____ teléfono por la tarde () _____

¿Está de acuerdo en que la División de Protección al Consumidor divulgue lo siguiente sobre su queja?

El tipo y resultado de su queja y nombre del negocio o prestador de servicios. Si No

Su nombre Si No

Su numero de teléfono Si No

Información sobre el Representante en el Teléfono

*Nombre de compañía o prestador de servicios: _____ Teléfono: () _____

* Fecha de la llamada _____ Hora de la llamada: _____ a.m. p.m.

*Producto o servicio que le ofrecieron _____

Nombre del representante o vendedor _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____

Acerca de la Llamada

1. * Numero al que le llamaron: () _____
2. ¿Esta registrado en "no call list"? Si No
3. ¿Fue una llamada con mensaje grabado? Si No
4. ¿Fue llamada de fax? Si No
5. ¿Registró el numero de quien llamó? Si No
6. ¿Estaría dispuesto/a a testificar en la corte respecto a esta queja? Si No
7. ¿Aprobaría que obtuviéramos registros de llamadas de su compañía de teléfonos? Si No

Exenciones por Estatuto

Si usted contesta "Si" a cualquiera de las siguientes preguntas, la ley de Indiana no nos permitirá tomar acción alguna en su caso.

- 1. Usted pidió que le llamaran a su hogar / teléfono. Si No
- 2. La llamada fue relacionada con deudas pendientes o algún contrato no finiquitado al momento de la llamada. Si No
- 3. La llamada fue por parte de una organización caritativa. Si No

En caso afirmativo el solicitante se identifico como:

- a. voluntario de una organización caritativa Si No
- b. empleado de la organización Si No
- c. trabajador de una compañía de tele marketing Si No
- d. no se

- 4. La llamada fue hecha por un agente de bienes raíces o agente de ventas. Si No
- 5. La llamada fue hecha por un vendedor de seguros. Si No
- 6. La llamada fue para ofrecer una suscripción a un periódico? Si No

En caso afirmativo el solicitante dijo que...

- a. era un voluntario Si No
- b. era empleado del periódico Si No
- c. trabajaba para una compañía de tele marketing Si No
- d. no se.

Consentimiento y Declaración

Declaro que la información en esta forma es verdadera y precisa a mi leal saber y entender. Doy consentimiento para que la División de Protección al Consumidor tenga acceso a cualquier información o documento que requiera y sea pertinente a esta investigación.

Su firma: _____

Fecha: _____

Comentarios adicionales:
